

Bruksanvisning – LMA Supreme™

FÖRSIKTIGHET! Enligt amerikansk lag får den här enheten endast säljas av läkare eller enligt läkares ordination.

VARNING: Tillhandahålls steril, för engångsbruk, bör användas direkt från förpackningen och bör kasseras efter användning. Den får inte återanvändas. Återanvändning kan orsaka korsinfektion och minska produktens tillförlitlighet och funktion.

VARNING: Omsterilisering av LMA Supreme™ endast avsedd för engångsbruk kan försämra produktens prestanda och leda till att den slutar fungera. Återanvändning av produkter som är avsedda endast för engångsbruk kan orsaka exponering för virus-, bakterie-, svamp- eller prionpatogener. Det finns inga validerade rengörings- och steriliseringsmetoder och anvisningar för ombearbetning i syfte att uppfylla originalspecifikationerna för denna produkt. LMA Supreme™ är inte avsedd att rengöras, desinficeras eller omsteriliseras.

1. PRODUKTBESKRIVNING:

LMA Supreme™ är en innovativ, andra generationens, supraglottisk enhet för luftvägshantering, avsedd för engångsbruk.

LMA Supreme™ ger tillgång till och funktionell separation av respirationssystemet och mag-tarmkanalen. Den anatomiskt formade luftvägstuben är elliptisk i tvärsnitt och slutar distalt vid larynxmasken. Den uppblåsbara kuffen är utformad för att anpassa sig efter svalgets konturer, med skålen och masken mot struphuvudöppningen – First Seal™.

LMA Supreme™ innehåller också en tömningsslang, som framstår som en separat port proximalt och fortsätter distalt längs kuffskålen främre yta, och passerar genom kuffens distala ände för att kommunicera distalt med den övre matstrupsfinktern – Second Seal™.

Tömningsslangen kan användas för att föra en välsmodd magsond till magen och ge enkel åtkomst för tömning av maginnehåll. Tömningsslangen har en ytterligare och viktig funktion – den kan användas för att övervaka korrekt placering av LMA Supreme™ efter införande, och därefter för kontinuerlig övervakning av maskförskjutning under användning.

LMA Supreme™ möjliggör enkelt införande, utan behov av digital vägledning eller vägledning med införingsverktyg, samt tillräcklig flexibilitet för att enheten ska kunna vara kvar på plats om patientens huvud förflyttas i någon riktning. De två laterala spåren i luftvägstuben är utformade för att förhindra att luftvägstuben snor sig när den böjs. Ett inbyggt bitblock minskar risken för skador på slangen och obstruktion genom att patienten biter.

LMA Supreme™ har ett nytt fixeringssystem som förhindrar proximal förskjutning. Om det används korrekt, ökar detta tätningen av den distala änden runt den övre matstrupsfinktern – Second Seal™, vilket därigenom isolerar respirationssystemet från mag-tarmkanalen och på så sätt minskar risken för oavsiktlig aspiration.

En kuffuppblåsningsslang är ansluten till masken, som slutar i en pilotballong och en envägsbackventil för uppblåsning och tömning av masken.

LMA Supreme™ är huvudsakligen tillverkad av polyvinylklorid (PVC) av medicinsk kvalitet och levereras steril, endast för engångsbruk. Den är slutsteriliserad med etylenoxidgas.

Alla komponenter är tillverkade utan naturlig gummlatex.



Figur 1: LMA Supreme™-komponenter

Komponenterna i LMA Supreme™ (Figur 1):

- (a) Anatomiskt formad luftvägstub
- (b) En separat tömningsslang har inkorporerats
- (c) Uppblåsbar kuff med sammankopplade proximala och distala segment
- (d) Kuffuppblåsningsslang
- (e) Pilotballong
- (f) En styv, gjuten, proximal komponent som bildar separata luftvägs- och tömningsslangportar
- (g) Fixeringsflik
- (h) Inbyggt bitblock

Enheten är endast avsedd för användning av medicinsk personal, som utbildats i luftvägshantering.

2. INDIKATIONER FÖR ANVÄNDNING:

LMA Supreme™ är avsedd att användas för att uppnå och bibehålla kontroll över luftvägen under rutinmässiga och akuta ingrepp med narkos hos fastande patienter, med hjälp av antingen spontan eller övertrycksventilation.

Den är även indicerad för användning som akut luftvägsenhet vid HLR, där LMA ProSeal™, LMA Classic™ eller LMA Unique™ traditionellt har använts. LMA Supreme™ är även indicerad som en "akut luftvägsenhet" i fall med kända eller oväntade problem med luftvägarna. LMA Supreme™ kan användas för att omedelbart skapa fria luftvägar under återupplivning av en djupt medvetslös patient som behöver ventileras och som saknar reflexer i svalg och struphuvud.

Den kan också användas för att säkra en omedelbar luftväg när trakeal intubation är uteslutet på grund av brist på tillgänglig sakkunskap eller utrustning, eller när försök till trakeal intubation har misslyckats.

3. INFORMATION OM RISK/NYTTA:

Fördelarna med upprättande av ventilation med LMA Supreme™ måste vägas mot den potentiella risken för aspiration i vissa situationer inklusive: symtomatisk eller obehandlad gastroesofageal reflux, graviditet över 14 veckor, flera eller massiva skador, tillstånd förknippade med fördröjd magtömning, såsom användning av opiatläkemedel hos patienter med akut skada eller peritoneala infektioner eller inflammatoriska processer.

Vid användning hos en djupt medvetslös patient, i behov av återupplivning eller hos en patient med svåra luftvägar, som står på akut ventilation (dvs. "kan inte intuberas eller ventileras"), föredras LMA Supreme™ som "akut" luftvägsenhet för att

säkerställa oxygenering. Risken för uppstötningar och aspiration minimeras eftersom LMA Supreme™ tillhandahåller enkel tillgång till flytande maginnehåll. Det slutliga valet av "akut" luftvägsenhet åligger dock fortfarande narkosläkaren. Hos patienter med svårt orofaryngealt trauma ska enheten endast användas när alla andra försök att upprätta en luftväg har misslyckats.

4. KONTRAIKATIONER:

- Patienter som har fått strålbehandling mot halsen som involverar hypofarynx (risk för trauma, inte tillräckligt effektiv tätning).
- Patienter med munöppning som är för liten för att den ska kunna föras in.
- Patienter som inkommer för akut kirurgi, som ligger i riskzonen för massiv reflux, såsom akut tarmobstruktion eller ileus, eller patienter som har skadats strax efter intag av en betydande måltid (se dock ovan under Indikationer för användning).
- Patienter som kräver huvud- eller halskirurgi, där kirurgen inte kan få tillräcklig tillgång på grund av närvaro av enheten.
- Responsiva patienter med en intakt kräkreflex.
- Patienter som har intagit frätande ämnen.

5. VARNINGAR:

- 5.1 Trots uppmuntrande fallrapporter, är det för närvarande inte känt om LMA Supreme™ alltid ger skydd mot aspiration, även när den fixerats på plats på rätt sätt.
- 5.2 Närvaron av en magsond utesluter inte möjligheten till aspiration, om enheten inte är korrekt placerad och fixerad på plats.
- 5.3 LMA Supreme™ kan vara ineffektiv för användning hos patienter med nedsatt lungkapacitet på grund av kroniskt obstruktiv lungsjukdom, eftersom kravet på luftvägsövertryck kan överstiga tätningsstrycket.
- 5.4 Försök inte att leda in en gastrisk sond i magsäcken via tömningsslangen vid förekomst av kända eller misstänkta patologiska tillstånd i matstrupen.
- 5.5 Det finns en teoretisk risk för ödem eller hematoma om sugning appliceras direkt på tömningsslangens ände.
- 5.6 Undvik trauma genom att aldrig använda alltför stark kraft när enheterna används. Alltför stark kraft får aldrig användas.
- 5.7 Denna enhet innehåller di(2-etylhexyl)ftalat (DEHP). Resultaten från vissa försök utförda på djur har visat att ftalater kan ha en reproduktionstoxisk effekt. Baserat på dagens vetenskapliga kunskaper är det inte möjligt att utesluta risker avseende för tidigt födda barn av manligt kön vid långvarig exponering eller applicering. Medicinska produkter som innehåller ftalater bör användas endast tillfälligt hos gravida kvinnor, ammande kvinnor, spädbarn och barn.
- 5.8 Använd inte LMA Supreme™ om den är skadad eller om förpackningsenheten är skadad eller har öppnats tidigare.
- 5.9 Blås aldrig upp kuffen eller enheten över 60 cm H₂O. Alltför högt tryck i kuffen kan leda till felplacering och faryngolaryngeal morbiditet, inklusive halsont, dysfagi och nervskada.
- 5.10 Sänk inte ned eller blötlägg enheten i vätska före användning.
- 5.11 Det är mycket viktigt att man utför förkontroller av enheten före användning, för att fastställa om den är säker för användning. Misslyckat resultat i något av testerna anger att enheten inte bör användas.

5.12 Vid applicering av glidmedel måste man undvika blockering av luftvägsöppningen med glidmedlet.

5.13 Ett vattenlösligt glidmedel, såsom K-Y Jelly®, bör användas. Använd inte silikonbaserade glidmedel eftersom de bryter ned komponenterna i LMA Supreme™. Glidmedel som innehåller lidokain rekommenderas inte för användning med enheten. Lidokain kan fördröja återkomsten av patientens skyddsreflexer som förväntas innan man tar bort enheten, kan eventuellt orsaka en allergisk reaktion och kan påverka de omgivande strukturerna, inklusive stämbanden.

5.14 Diffusion av kväveoxid, syre eller luft kan öka eller minska kuffens volym och tryck. För att säkerställa att kufftrycket inte blir alltför högt, bör kufftrycket mätas regelbundet under ett fall med en kufftryckmonitor.

5.15 När man använder enheten under särskilda miljöförhållanden, såsom anrikat syre, ska man se till att alla nödvändiga förberedelser och förebyggande åtgärder har utförts, särskilt när det gäller brandfaror och förebyggande av dessa. Enheten kan vara brandfarlig i närvaro av lasrar och diatermiutrustning.

5.16 Se avsnitt 18 för MR-information innan du använder enheterna i MR-miljö.

6. FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER:

6.1 Använd endast med de rekommenderade manövrer som beskrivs i bruksanvisningen.

6.2 Om luftvägsproblemen kvarstår eller om ventilationen är otillräcklig, bör LMA Supreme™ tas bort och en luftväg etableras på annat sätt.

6.3 Varsam hantering är viktigt. LMA Supreme™ är tillverkad av PVC av medicinsk kvalitet, som kan rivas upp eller perforeras. Undvik alltid kontakt med vassa eller spetsiga föremål. För inte in enheten om kuffen inte är helt tömd, enligt vad som beskrivs i instruktionerna för införande.

6.4 Handskar bör användas under förberedelse och införande, för att minimera kontamination av luftvägen.

6.5 Förvara enheten svalt och mörkt, och undvik direkt solljus och extrema temperaturer.

6.6 Använda enheter ska genomgå en hanterings- och elimineringsprocess för bioriskprodukter, enligt alla lokala och nationella föreskrifter.

6.7 Använd endast en spruta med standardmässig konisk luerspets för uppblåsning/tömning av kuffen.

6.8. Spasmer i larynx kan förekomma om patienten inte är tillräckligt djupt sövd under kirurgisk stimulering eller om bronkiala utsöndringar irriterar stämbanden när patienten vaknar från narkosen. Om laryngospasm inträffar ska orsaken behandlas. Ta endast bort enheten när luftvägens skyddsreflexer fungerar helt normalt.

6.9. Dra inte och använd inte alltför stark kraft vid hantering av uppblåsningsslangen, och försök inte ta bort enheten från patienten med hjälp av uppblåsningsslangen, eftersom denna kan lossna från kuffkranen.

6.10 Se till att alla lösa tandproteser har tagits ut innan enheten förs in.

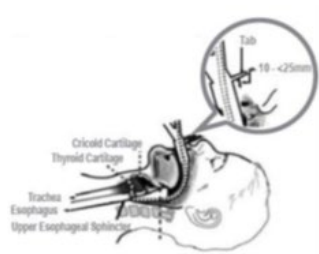
6.11 Om enheten förs in på fel sätt kan detta leda till en otillförlitlig eller blockerad luftväg.

7. BIVERKNINGAR:

Det finns rapporterade biverkningar i samband med användning av larynxmasker i luftvägar. Vanliga läroböcker och publicerad litteratur bör konsulteras för specifik information.

8. VAL AV STORLEK:

Använd enhet med storlek 4 som första val för normala vuxna. Efter att enheten har förts in, fixerats på plats och sedan blåsts upp till det rekommenderade trycket, bör det finnas minst 1 cm mellanrum mellan fixeringsfliken och patientens överläpp. Om fliken trycker på läppen eller mycket nära denna, indikerar detta att enheten är för liten för patienten och storlek 5 bör användas i stället, för att undvika risken för (a) dålig tätning mot matstrupen och (b) möjligt trycktrauma mot läppen. Om fixeringsfliken är mer än 2,5 cm från överläppen efter fixering, måste man eventuellt använda storlek 3. Beslutet att byta till en mindre enhet beror på luftvägens kvalitet, enhetens stabilitet och det uppnådda tätningstrycket.



Figur 2: Val av storlek på LMA Supreme™



Figur 3: Val av storlek på LMA Supreme™ (metod 2)

Metoden för val av storlek som beskrivs ovan kräver att alla tre vuxenstorlekarna av LMA Supreme™ finns till hands innan anestesi induceras.

För vuxna patienter som är antingen mindre eller större än det normala, är det ofta möjligt att erhålla ett gott resultat med enheten i storlek 4, förutsatt att mängden luft som används för att blåsa upp kuffen alltid baseras på att uppnå ett tryck i kuffen på 60 cm H₂O. För mindre patienter uppnås detta tryck med en relativt liten mängd luft, medan det krävs större volymer för större patienter. Om du är osäker kan du emellertid hålla upp enheten mot sidan av patientens ansikte, i en position motsvarande figur 3, och på så sätt uppskatta lämplig storlek på ett ungefär.

9. FUNKTIONSTEST FÖRE

ANVÄNDNING:

Följande kontroller och tester måste utföras före användning av enheten. Funktionstester ska utföras inom ett område och på ett sätt som överensstämmer med godkänd medicinsk praxis, för att minska risken för kontamination av LMA Supreme™ före införande.

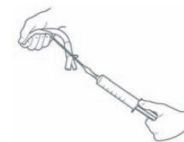
Varning: Använd inte enheten om den inte klarar någon av inspektionerna eller testerna.

- Undersök ytan på LMA Supreme™ och tömningsslangen för att kontrollera att den inte är skadad, t.ex. hack, revor, repor eller veck.
- Undersök insidan av luftvägstuben och tömningsslangen för att säkerställa att det inte finns blockage, veck i tömningsslangen inne i luftvägstuben eller lösa partiklar. Eventuella partiklar i slangarna måste tas bort. Använd inte luftvägen om blockage eller partiklar inte kan tas bort.

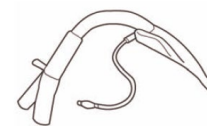
- Töm kuffen helt. När kuffen är tömd ska den kontrolleras så att ingen spontan uppblåsning förekommer. Om kuffen blåses upp spontant får den inte användas.

10. TÖMMA ENHETEN FÖRE INFÖRANDE:

- Efter att en spruta på minst 50 ml har anslutits ordentligt till uppblåsningporten, ska sprutan och LMA Supreme™ hållas exakt som i Figur 4. Flytta bort den anslutna sprutan från enheten tills uppblåsningsslangen sträcks något, såsom visas på bilden. Tryck ihop den distala änden på enheten mellan pekfingeret och tummen samtidigt som luften dras ut och ett vakuum erhålls.
- När du tömmer ska du hålla enheten så att den distala änden är något böjd framåt, som visas i Figur 4.
- Töm enheten tills det märks på spänningen i sprutan att ett vakuum har skapats i masken. Behåll trycket på sprutan medan du snabbt kopplar från den från uppblåsningporten. Detta säkerställer att masken förblir korrekt tömd, såsom visas i Figur 5.



Figur 4: Tömning av LMA Supreme™

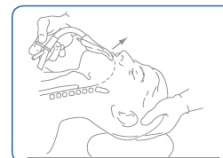


Figur 5: När kuffen har tömts tills den är formad som en kil, ska sprutan frångkopplas från uppblåsningsslangen

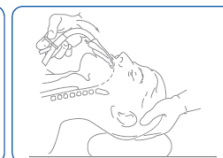
11. INFÖRANDE:

Försiktighet! Det bör bekräftas att luftvägen fortfarande är öppen, efter varje förändring i patientens huvud- eller halsposition.

- Smörj in den bakre ytan av masken och luftvägstuben med glidmedel före införande.
- Stå bakom eller bredvid patientens huvud.
- Placera huvudet i neutral eller lätt "sniffande" position ("Sniffande" = sträck halsen + böj nacken något bakåt).
- Håll enheten exakt som visas i Figur 6.
- Tryck den distala spetsen mot den inre ytan av övertänderna eller tandköttet.
- Skjut den inåt något diagonalt (rikta spetsen bort från mittlinjen).
- Fortsätt att skjuta inåt och vrid handen i en cirkelrörelse så att enheten följer kurvaturen bakom tungan.
- Ett motstånd ska kännas när enhetens distala ände möter den övre esofagussfinktern. Enheten är nu helt införd.



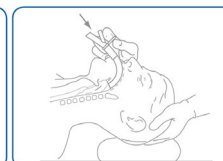
Figur 6: Tryck maskens spets mot den hårda gommen.



Figur 7: Tryck in kuffen längre in i munnen, och bibehåll trycket mot gommen.



Figur 8: Sväng enheten inåt med en cirkelrörelse, och tryck mot konturerna av den hårda och mjuka gommen.

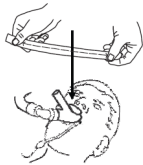


Figur 9: För in enheten i hypofarynx tills motstånd påträffas.

12. FIXERING:

Sätt fast LMA Supreme™ på patientens ansikte med självhäftande tejp enligt följande:

- Använd en bit självhäftande tejp 30–40 cm lång, och håll den horisontellt i båda ändarna
- Tryck den självhäftande tejporna tvärs över fixeringsfliken. Fortsätt att trycka nedåt så att tejpens ändrar fäster på patientens båda kinder och enheten försiktigt trycks inåt av tejpens
- Vrid inte tejpens runt enhetens proximala ände
- Använd inte en Guedel-luftväg. Enheten har ett inbyggt bitblock



Figur 10a



Figur 10b

Figur 10: Fixera enheten på plats med självhäftande tejp. Sträck den självhäftande tejporna vertikalt nedåt (se Figur 10a) och säkerställ att mitten av tejporna trycker vertikalt nedåt över fliken enligt Figur 10b.

13. UPPLÅSNING:

Blås upp kuffen med luft tills relevant tryck i kuffen har uppnåtts. Det rekommenderade trycket i kuffen ska aldrig överskrida 60 cm H₂O. Om du inte har en manometer till hands ska du blåsa upp med precis tillräckligt tryck för att uppnå en tillräckligt tätning för att ventilation ska kunna ske utan läckage.

Luftvägsstorlek	Patientens vikt (kg)	Maximal storlek på OG-tuben	Rekommenderad högsta uppblåsningsvolym	Optimalt tryck i kuffen
1	< 5	6 Fr	5 ml	60 cm H ₂ O
1,5	5-10	6 Fr	8 ml	
2	10-20	10 Fr	12 ml	
2,5	20-30	10 Fr	20 ml	
3	30-50	14 Fr	30 ml	
4	50-70	14 Fr	45 ml	
5	70-100	14 Fr	45 ml	

Tabell 1: LMA Supreme™ urvalsguide

14. KORREKT POSITION:

Korrekt placering ska ge en läckagefri tätning mot glottis med maskens spets vid den övre esofagussfinktern. Det inbyggda bitblocket ska ligga mellan tänderna.

Förenkla säkerställande av korrekt maskplacering genom att placera en liten klick (1–2 ml) lämpligt, visköst, vattenlösligt glidmedel vid tömningsslangens proximala ände. I en korrekt placerad mask ska en något konvex/konkav-rörelse uppåt och nedåt synas i glidmedlet efter att ett lätt tryck tillämpas och släpps över halsgropen. Detta tyder på att tömningsslangens distala ände är korrekt placerad så att den sluter tätt runt den övre esofagussfinktern ("halsgropstestet"). En liknande rörelse kan också ses när ett lätt manuellt tryck tillämpas på luftvägen genom enheten.

15. GASTRISK DRÄNAGE:

Tömningsslangen förenklar ledning av vätskor och gaser från magen. För att förenkla gastrisk tömning kan en gastrisk tub ledas genom tömningsslangen in i magen, när som helst under anestesiproceduren. Se Tabell 1 för maximal storlek på gastrisk tub. Den gastriska tuben ska smörjas in väl med glidmedel och ledas långsamt och försiktigt. Sugning ska inte utföras förrän den gastriska tuben har nått magen. Sugning ska inte tillämpas direkt på tömningsslangens ände, eftersom detta kan göra så att tömningsslangen kollapsar och teoretiskt kan det orsaka skada på den övre esofagussfinktern.

16. ANESTESIUNDERHÅLL:

LMA Supreme™ tolereras väl av patienter som andas spontant när den används med andningsgaser eller intravenös anestesi, förutsatt att anestesin är tillräcklig för att klara av operationsstimuli och att kuffen inte blåses upp för mycket.

Vid övertrycksventilation (PPV) med LMA Supreme™ ska tidalvolymerna inte överskrida 8 ml/kg och det inspiratoriska topptrycket ska hållas under luftvägens maximala tätningstryck.

Om läckage uppstår under PPV kan det bero på att lätt anestesi orsakar en viss grad av slutning av glottis, allvarlig minskning av lungkapacitet, relaterat till ingreppet, eller patientfaktorer eller förskjutning eller förflyttning av kuffen genom huvudvridning eller -sträckning i en otillräckligt fixerad mask.

17. ÅTERHÄMTNING:

Avlägsnande bör alltid utföras av utbildad personal. Även om enheten inte kan tas bort i operations salen gör dess låga invasivitet att den är en bra enhet när det gäller att bibehålla luftvägen under återhämtning på uppvakningsavdelningen, förutsatt att personalen är utbildad och utrustad på lämpligt sätt. Eftersom återhämtning innebär en ökning i tonus i farynx, är det bra att minska luftvolymen i kuffen innan patienten skickas till uppvakningsavdelningen. Kuffen får emellertid aldrig tömmas helt vid detta tillfälle.

Töm kuffen helt och ta samtidigt bort enheten ENDAST när patienten kan lyda ett kommando att öppna munnen. Om kuffen töms HELT innan patientens svälj- och hostreflexer har återkommit kan sekret i övre larynx tränga in i larynx och ge upphov till hosta eller laryngospasm.

Patientövervakning ska fortsätta under hela återhämtningsfasen. I förekommande fall kan syre administreras kontinuerligt genom anestesikretsen eller via ett T-stycke som ansluts till luftvägsenhetens proximala ände.

18. ANVÄNDNING MED MAGNETISK RESONANSTOMOGRafi (MR):



LMA Supreme™ är MR-säker under vissa förutsättningar. Icke-kliniska tester påvisade att LMA Supreme™ är MR-säker under vissa förutsättningar. En patient med denna enhet kan skannas säkert omedelbart efter placering, under följande villkor:

- Innan patienten kommer in i MR-undersökningsrummet ska luftvägen fixeras ordentligt på plats med självhäftande tejp, tygtejp eller på annat lämpligt sätt för att förhindra att den förflyttas eller lossnar.
- Statiskt magnetfält på 3 tesla eller mindre.
- Maximalt spatialt gradient magnetfält på högst 720 gauss/cm (7,2 T/m).
- Maximalt MR-systemrapporterat SAR-värde (Specific Absorption Rate) för helkroppsgenomsnitt på 4 W/kg (första nivån av kontrollerat driftläge för MR-systemet) för 15 minuters skanning (dvs. per pulssekvens).

MR-relaterad uppvärmning

Under de skanningsförhållanden som anges ovan, förväntas LMA Supreme™ framställa en maximal temperaturökning på 2,2 °C efter 15 minuters kontinuerlig skanning.

Artefaktinformation

Den maximala artefaktstorleken som kan ses på en GRE-pulssekvens och ett 3-Tesla MR-system, sträcker sig ca 20 mm i förhållande till storleken och formen på LMA Supreme™, storlek 5.

19. SYMBOLDEFINITIONER:

	Tillverkare
	Se bruksanvisningen på denna webbplats: www.LMACO.com
	Luftupplåsningsvolym
	Patientens vikt
	Läs instruktionerna före användning
	Ej tillverkad med naturlig gummitalex
	Ömtålig, hanteras varsamt
	Skyddas mot solljus
	Förvaras torrt
	Denna sida upp
	Produktkod
	Satsnummer
	CE-märkning
	Får ej återanvändas
	Får ej omsteriliseras
	Innehåller ftalater: Bi-(2-etylhexyl)ftalalat (DEHP)
	Steriliserad med etylenoxid
	Används före
	Får inte användas om förpackningen har skadats
	MR-kompatibel förutsatt att vissa villkor är uppfyllda

Copyright © 2021 Teleflex Incorporated

Med ensamrätt. Ingen del av denna publikation får reproduceras, lagras i ett inhämtningssystem, eller överföras, i någon form eller på något sätt (elektroniskt, mekaniskt, fotokopiering, inspelning eller liknande), utan föregående tillstånd från utgivaren.

LMA, LMA Better by Design och LMA Supreme är varumärken eller registrerade varumärken som tillhör Teleflex Incorporated eller dess dotterbolag. LMA Supreme™ är skyddat av en serie godkända och sökta patent.

Den information som anges i detta dokument är korrekt vid tidpunkten för tryckningen. Tillverkaren förbehåller sig rätten att förbättra eller ändra produkter utan föregående meddelande.

Läs bruksanvisningen för information om indikationer, kontraindikationer, varningar och försiktighetsåtgärder och information om vilken LMA™-luftväg som är lämpligast för olika kliniska tillämpningar.

Tillverkarens garanti:

LMA Supreme™ är utformad för enpatientbruk och garanteras avseende tillverkningsdefekter vid leveransdatumet.

Garantin gäller endast vid inköp från en auktoriserad leverantör. TELEFLEX INCORPORATED FRÅNSÄGER SIG ALLA ANDRA GARANTIER, UTTRYCKLIGA ELLER UNDERFÖRSTÅDDA, INKLUSIVE, UTAN BEGRÄNSNING, GARANTIER OM SÄLJBARHET ELLER LÄMPLIGHET FÖR ETT SPECIFIKT ÄNDAMÅL.



Teleflex Medical
IDA Business and Technology Park
Dublin Road, Athlone
Co. Westmeath, Irland

Kontaktinformation i USA:
Internationellt: (919) 544-8000
USA: (866) 246-6990

www.LMACO.com



Utgåva: PAJ-2115-002 Rev C SV